

Favor de notar: Esta forma debe ser completa en totalidad y notarizada.

Numero de propiedad de Reclamo _____

La Mesa de Herencia de consanguinidad para _____, Difunto

Fecha de fallecimiento: _____

	NOMBRE	NOMBRE MEDIO	(APELLIDO DE SOLTERO)	APELLIDO	Fecha de Nacimiento	Fecha de fallecimiento
1. El esposo/a del difunto	3°					
	2°					
	1°					
2. Los hijos del difunto	1°					
	2°					
	3°					
	4°					
	5°					
	6°					
3. Los nietos del difunto	1°					
	2°					
	3°					
	4°					
	5°					
4. Los padres del difunto	Padre:					
	Madre:					
5. Los hermanos y hermanas del difunto	1°					
	2°					
	3°					
	4°					
	5°					
6. Los hijos de los hermanos y hermanas del difunto	1°					
	2°					
	3°					
	4°					
	5°					

El reclamante con su firma abajo, siendo jurado debidamente, certifica bajo pena de perjurio que la información proveida encima es verdad y correcta al mejor de su conocimiento, y que el mismo reclamante tiene la completa autoridad para actuar a favor de los otros reclamantes para el propósito de completar la información arriba.

IMPRIMA POR FAVOR NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

LA DIRECCIÓN DE CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL DÍA

El Estado de California

El Condado de _____

Subscrito y jurado (o ratificado) ante mí, en este día de _____, 20 _____, por _____,

demonstrando ante mí a base de pruebas satisfactorias, ser la persona(s) que apareció ante mí.

(Firma) _____

(Precinto)